

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH (ważne jeden miesiąc od daty wystawienia)

Zaświadcza się, że Pan(i) imię ojca

Adres zameldowania.....

Nr PESELlegitymujący(a) się dowodem osobistym (seria, numer)

Jest zatrudniony na stanowisku od dniado dnia*

Na czas określony/nieokreślony *(pełna nazwa zakładu pracy)

NIP (zakładu pracy)

reprezentowanym przez (imię i nazwisko – stanowisko służbowe)

wynagrodzenie brutto (średnia z ostatnich trzech miesięcy) wynosi słownie

wynagrodzenie netto (średnia z ostatnich trzech miesięcy) wynosi słownie

jest obciążone kwotą *:..... z tytułu

1. Wymieniony pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym.*)
2. Zakład pracy nie znajduje się w stanie upadłości ani likwidacji.*)

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia oraz Kredytobiorca ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego.

*niepotrzebne skreślić

.....
Imienna pieczęć i podpis Kierownika zakładu pracy,
Głównego Księgowego lub innej osoby
upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

.....
Pieczęć zakładu pracy z adresem

.....
Nr tel. do zakładu pracy

.....
miejscowość, data (miesiąc słownie)

Wyrażam zgodę na potwierdzenie danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu w zakładzie pracy.

.....
podpis kredytobiorcy